Załącznik 1 do zapytania ofertowego 1/2026

**FORMULARZ OFERTOWY**

w ramach projektu „Akademia Menadżera Przedsiębiorstwa Społecznego 2025-2028” nr FERS.04.13-IP.06-0004/24 współfinansowanego ze środków programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

**DANE WYKONAWCY**

Pełna nazwa: …………………………………………………………………………………………………………………….……….

Adres siedziby firmy: ……………………………………………………………………………………………………………….…

NIP: …………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Imię i nazwisko oraz funkcja osoby upoważnionej do reprezentowania oferenta: ……………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko osoby do kontaktu: ……………………………………………………………………………………………

E-mail, telefon: ……………………………………………………………………………………………………………………….….

W odpowiedzi na Zapytanie ofertowe nr **1/2026 Szkoły Liderstwa im. Zbigniewa Pełczyńskiego** z siedzibąw Warszawie 00-490 przy ul. Wiejskiej 12A, zgodnie z wymaganiami określonymi w Zapytaniu, oświadczam, że: **oferuję wykonanie zamówienia określonego w Zapytaniu ofertowym zgodnie z jego warunkami i zapisami.**

**INFORMACJA DOT. MIEJSCA REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Oferowane miejsce realizacji przedmiotu zamówienia

Nazwa obiektu: …………………………………………………………………………………………………………………….……….

Adres obiektu: …………………………………………………………………………………………………………………….………...

1. W ramach kryterium nr 1: **Cena (waga 50%, maksymalna ilość punktów: 50)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Wyszczególnienie** | **Cena za**  **1 osobę/ zjazd brutto (PLN)** | **Łączna max**  **cena brutto (PLN)** |
| 1. | Wynajem 2 sal szkoleniowych  podczas 8 zjazdów trzydniowych | Nie dotyczy |  |
| 2. | Wynajem trzeciej sali szkoleniowej na 4 h podczas każdego z 4 zjazdów: nr 1,4,5,8 |  |  |
| 2. | Zapewnienie 2 noclegów ze śniadaniem, na osobę, w pokojach 1, 2 osobowych, dla 23 osób, podczas łącznie 8 zjazdów |  |  |
|  | Zapewnienie po 1 noclegu ze śniadaniem w pokojach 2 osobowych dla 8 osób podczas łącznie 4 zjazdów |  |  |
| 3. | Zapewnienie 5 posiłkówna osobę  (3 obiady, 2 kolacje), dla 23 osób, podczas łącznie 8 zjazdów |  |  |
|  | Zapewnienie 2 posiłków na osobę (obiad i kolacja) dla 8 osób podczas 4 zjazdów |  |  |
| 4. | Zapewnienie 4 całodziennych przerw kawowychna osobę, dla 23 osób, podczas łącznie 8 zjazdów |  |  |
| **Łączna max cena brutto realizacji całości przedmiotu zamówienia** | | |  |

Całkowita maksymalna wartość przedmiotu zamówienia wynosi **brutto …… zł** (słownie: ……….. 00/100), cena za osobę/ zjazd szkoleniowy wynosi **brutto …… zł** (słownie: ……….. 00/100).

Cena obejmuje wszelkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia oraz z warunkami stawianymi przez Zamawiającego.

1. W ramach kryterium nr 2: **Lokalizacja i dojazd (waga 20%, maksymalna ilość punktów: 20)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kryterium nr 2** | |
| **Lokalizacja** | Czas dojazdu autokarem z dworca Warszawa Centralna liczony wg gogle maps:  ……………………….. |
| **Możliwość dojazdu komunikacją publiczną** | Czas dojazdu komunikacją publiczną  ……………………. |
| **Teren zielony do dyspozycji Zamawiającego** | Opis terenu zielonego  ………………………… |

1. W ramach kryterium nr 3: **Standard usług (waga 20%, maksymalna ilość punktów: 20)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kryterium nr 3** | |
| **1 i 2 osobowe pokoje z łazienkami, w tym min. dwa pokoje dostosowane dla osób z niepełnosprawnościami** | Załączam zdjęcia pokoi  TAK/NIE |
| Sale warsztatowe ze światłem dziennym i wyposażeniem | Załączam zdjęcia sal  TAK/NIE |
| **Jakość posiłków** | Załączam propozycję menu  TAK/NIE |

1. W ramach kryterium nr 3: **Środowisko i zrównoważony rozwój (waga 5%, maksymalna ilość punktów: 5)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kryterium nr 3** | |
| **Efektywność energetyczna** | Wykorzystywanie odnawialnych źródeł energii (np. fotowoltaika, pompy ciepła):  TAK/NIE |
| **Gospodarka odpadami** | Wdrożony całościowy system segregacji odpadów:  TAK/NIE |
| **Ograniczenie chemii gospodarczej** | Stosowanie ekologicznych środków czystości  TAK/NIE |
| **Oszczędność energii** | Automatyczne sterowanie oświetleniem  TAK/NIE |
| **Oszczędność energii** | Automatyczne sterowanie klimatyzacją  TAK/NIE |
| **Zrównoważone zakupy i gastronomia** | Zakupy od lokalnych dostawców (min. 20%)  TAK/NIE |
| **Zrównoważone zakupy i gastronomia** | Zakupy od przedsiębiorstw społecznych  TAK/NIE |
| **Zrównoważone zakupy i gastronomia** | Produkty ekologiczne w ofercie gastronomicznej (min. 10%)  TAK/NIE |

1. W ramach kryterium nr 4: **Zatrudnienie pracowników znajdujących się w niekorzystnej sytuacji, zatrudnionych bezpośrednio do wykonania zamówienia (waga 5%, maksymalna ilość punktów: 5)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kryterium nr 4** | |
| Zatrudnienie pracowników znajdujących się w niekorzystnej sytuacji bezpośrednio do świadczenia usług wchodzących w zakres zamówienia | Deklarowana liczba zatrudnionych pracowników:  ……………………... |
| Współpraca z podmiotami ekonomii społecznej | Jaka usługa i jakie produkty:  ………………………………………………  Ile razy/ jak często w ciągu 2025 roku:  ………………………. |

………………………………………………………… ……………………………………………………………………

*(miejscowość, data) (podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu)*

Oświadczam, iż zapoznałem/am się z treścią zapytania ofertowego, jestem świadomy/a zawartych w nim postanowień i wymagań oraz akceptuję je w całości. Oświadczam, iż zapoznałem/am się z treścią umowy i akceptuję jej postanowienia.

…..……………………… .....................................

Miejscowość, data pieczęć i podpis Oferenta

lub osoby upoważnionej

………………………………………………………… ……………………………………………………………………

*(miejscowość, data) (podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych do reprezentowania Oferenta/Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu)*

\*niepotrzebne skreślić

**Oświadczenie o wykonaniu 3 usług wykonanych/wykonywanych w okresie ostatnich 5 lat.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **Termin realizacji**  **usługi**  **(data początkowa – data końcowa)** | **Nazwa podmiotu na rzecz,**  **którego usługa**  **została wykonana** | **Przedmiot i**  **wartość usługi w PLN** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |